

Директору МБОУ СОШ № 16  
Вороной И.А.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя в родительном падеже полностью)

Проживающей (его) по адресу  
(указать адрес фактического проживания):

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом №\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_

Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

заявление

Прошу организовать платные образовательные услуги моему ребенку  
\_\_\_\_\_, ученику (це) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса  
(указать ФИ ребенка полностью)  
и принять в группу \_\_\_\_\_  
под руководством \_\_\_\_\_

С условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подпись родителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /